様式第２２号

損　害　賠　償　申　告　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 組合員証  記号番号 |  | | | | 所属機関名 | | | |  | | | |
| 組合員名前 |  | | | | 被害者名前 | | | |  | | 続柄 |  |
| 事故発生  年月日 | 年　　　　月　　　　日　　午 | | | | | | 前  後 | 時　　　　　分頃 | | | | |
| 事故発生  場所 |  | | | | | | | | | | | |
| 加害者 | 住　　所 | |  | | | | | | | | | |
| 名　　前 | |  | | | | | | | | | |
| 加害者の  自賠責  保険関係 | 自動車種別 | | |  | | 車輌番号 | | | |  | | |
| 契約保険会社 | | |  | | | | | | | | |
| 契約証書番号 | | |  | | | | | | | | |
| 契約者 | 住　所 | |  | | | | | | | | |
| 名　前 | |  | | | | | | | | |
| 事故発生の  状況 |  | | | | | | | | | | | |
| 被害の状況  及びその見積額 |  | | | | 加害者から  受けた損害賠償 | | | |  | | | |
| 上記のとおり申告します。  　　　　　広島県市町村職員共済組合理事長　様  　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所    名　前 | | | | | | | | | | | | |
| 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。  　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属所長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　前 | | | | | | | | | | | | |

１　組合員証記号番号欄には、組合員証の記号番号又は個人番号を記入してください。

２　交通事故証明書を添付のこと。

　（この申告書に記入された事項は、電子計算組織に登録し処理を行います。）